

令和6年度

介護支援専門員
実務未経験者・再研修
カリキュラム

長野県

長野県介護支援専門員研修懇話会
長野県介護支援専門員研修企画懇話会

「介護支援専門員資質向上事業」
(介護支援専門員研修 実施要綱 長野県版)



長野県介護支援専門員
研修企画懇話会

科目番号・科目名	ページ番号
科目1 介護保険制度の理念・現状及びケアマネジメント	2
科目2 自立支援のためのケアマネジメントの基本	2
科目3 人格の尊重及び権利擁護並びに介護支援専門員の倫理	2
科目4 介護支援専門員に求められるマネジメント（チームマネジメント）	3
科目5 地域共生社会の実現に向けた地域包括ケアシステムの深化及び地域の社会資源	3
科目6 生活の継続を支えるための医療との連携及び多職種協働の意義	4
科目7 ケアマネジメントに係る法令等の理解	4
○ケアマネジメントの展開	
科目8 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント	4
科目9 脳血管疾患のある方のケアマネジメント	5
科目10 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント	5
科目11 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント	5
科目12 心疾患のある方のケアマネジメント	6
科目13 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント	6
科目14 高齢者に多い疾患等（糖尿病、高血圧、脂質異常症、呼吸器疾患、腎病、肝臓病、筋骨格系疾患、廃用症候群等）の留意点の理解	6
科目15 看取りに関する事例	6
科目16 地域共生社会の実現に向け他法他制度の活用が必要な事例のケアマネジメント	7
科目17 アセスメント及び居宅サービス計画等作成の総合演習	7
集合研修 演習カリキュラム	8

科目1	介護保険制度の理念・現状及びケアマネジメント	講義 3時間	オンライン研修
目的			
<p>介護保険制度創設の背景や基本理念等を理解するとともに、地域包括ケアシステムの構築取組の現状を理解する。 また、介護保険制度における利用者の尊厳の保持及び自立支援に資するケアマネジメントの役割を理解し、地域包括ケアシステムにおける介護支援専門員の役割を認識する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・介護保険制度の理念と現状 ・ケアマネジメントの基本理念・意義 ・介護保険制度におけるケアマネジメント ・地域包括ケアシステム 			
科目2	自立支援のためのケアマネジメントの基本	講義・演習 6時間	オンライン研修 集合研修
目的			
<p>利用者の尊厳の保持及び自立支援に資するケアマネジメントの視点を理解する。 また、利用者が住み慣れた地域で主体的な生活を送ることができるように支援することの重要性を理解するとともに、在宅生活を支援する上で、家族に対する支援の重要性を理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・ケアマネジメントの成り立ちや機能の理解 ・指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準に基づく介護支援専門員の責務・業務 ・自立支援の考え方とケアマネジメントの役割 ・家族等に対する支援の必要性や支援における介護支援専門員の役割や留意事項の理解 ・介護予防ケアマネジメントの意義や基本的なプロセス等の理解 ・各種データやITのケアマネジメントプロセスへの活用に関する理解 			
科目3	人格の尊重及び権利擁護並びに介護支援専門員の倫理	講義 3時間	オンライン研修
目的			
<p>人権と尊厳を支える専門職に求められる姿勢を認識する。 また、介護支援専門員としての職業倫理を理解するとともに、日常業務で直面する倫理的課題等を認識する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・介護支援専門員の基本姿勢の理解 ・利用者の権利擁護と成年後見制度等 ・高齢者の意思決定支援の必要性や基本的なプロセス等の理解 			

科目4	介護支援専門員に求められるマネジメント (チームマネジメント)	講義・演習 2時間	オンライン研修 集合研修
目的			
多職種に対する理解・尊重に基づいてチームを組成し、円滑に機能させるための基本的な技術を修得する。			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・チームアプローチの意義と目的の理解 ・チームアプローチにおける介護支援専門員の役割の理解 ・チームのマネジメントの理解 ・チームアプローチの実際 ・意思決定支援に関わるチームマネジメント 			

科目5	地域共生社会の実現に向けた地域 包括ケアシステムの深化及び地域の社会資源	講義 3時間	オンライン研修
目的			
地域包括ケアの理念を踏まえ、地域包括ケアを推進していくに当たり介護支援専門員に求められる役割を理解する。また、利用者の生活の継続を支える上で知っておくべき各種制度や地域の社会資源の重要性を理解する。			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・地域包括ケアシステムの構築に向けた取組が求められる背景の理解 ・地域包括ケアシステムを構築する意義と目的の理解 ・地域共生社会 ・地域包括支援センターの概要の理解 ・地域包括ケアシステムの構築に向けた取組の理解 ・地域包括ケアシステムの構築に向けて介護支援専門員が果たすべき役割の理解 ・地域の社会資源の把握方法と活用 ・地域の現状、課題、目指す方向性、社会資源の整備状況等の理解 			

科目6	生活の継続を支えるための医療との連携及び多職種協働の意義	講義 3時間	オンライン研修
目的			
医療との連携や多職種協働の意義を踏まえ、具体的な連携の場面で必要となる基本的な知識や連携の手法を修得する。			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・医療機関の役割の理解 ・医療専門職との連携とサービス担当者会議等における多職種協働における留意点の理解 ・ケアマネジメント実践の各場面での医療との連携の実際についての理解 ・医療連携にかかる居宅介護支援の介護報酬の理解 ・在宅医療の法令や制度の概要と医療専門職種間の連携における留意点の理解 			
科目7	ケアマネジメントに係る法令等の理解	講義 2時間	オンライン研修
目的			
法令を遵守し、介護支援専門員の業務を適切に遂行できるよう、介護保険制度に係る法令等を正しく理解する。			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・介護保険制度に関する法令と関係性の理解 ・地方自治体による条例等の理解 ・ケアマネジメントの実践において関連する介護保険法以外の法律等の理解 ・法令遵守の理解 			
科目8	ケアマネジメントの展開 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント	講義・演習 3時間	オンライン研修 集合研修
目的			
生活の継続を支えるためのケアマネジメントは高齢者の生理、心理、生活環境などの構造的な理解に基づいて行われる必要があることを理解する。また、適切なケアマネジメント手法の基本的な考え方を理解する。			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者の生理、心理、生活環境などの構造的な理解 ・適切なケアマネジメント手法の理解 ・「基本ケア」の理解 ・疾患別ケアマネジメントにおける介護支援専門員の役割 			

科目9	ケアマネジメントの展開 脳血管疾患のある方のケアマネジメント	講義・演習 4時間	オンライン研修 集合研修
目的			
<p>脳血管疾患に関する身体機能の制約や高次脳機能障害が生じやすい疾患の特徴を理解するとともに、望む生活を継続するためのケアマネジメントにおける留意点や起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントを理解する。また、「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア（脳血管疾患がある方のケア）」の内容を理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・疾患の理解 ・脳血管疾患のある方のケアマネジメント ・「脳血管疾患のある方のケア」において想定される支援内容とその必要性等の理解 ・多職種協働（チームアプローチ）による対応 			
科目10	ケアマネジメントの展開 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント	講義・演習 4時間	オンライン研修 集合研修
目的			
<p>認知症の特徴や療養上の留意点、多職種との情報共有において必要な視点、起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントを理解する。また、「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア（認知症がある方のケア）」の内容を理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・疾患の理解 ・認知症に関わる制度・政策動向の理解 ・認知症のある方のケアマネジメント ・「認知症のある方のケア」において想定される支援内容とその必要性の理解 ・多職種協働（チームアプローチ）による対応 			
科目11	ケアマネジメントの展開 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント	講義・演習 4時間	オンライン研修 集合研修
目的			
<p>大腿骨頸部骨折の特徴を理解するとともに、望む生活を継続するためのケアマネジメントにおける留意点や起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントを理解する。また、「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア（大腿骨頸部骨折がある方のケア）」の内容を理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・疾患の理解 ・大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント ・「大腿骨頸部骨折のある方のケア」において想定される支援内容とその必要性の理解 ・多職種協働（チームアプローチ）による対応 			

科目12	ケアマネジメントの展開 心疾患のある方のケアマネジメント	講義・演習 4時間	オンライン研修 集合研修
目的			
<p>心不全につながる心疾患の特徴を理解するとともに、望む生活を継続するためのケアマネジメントにおける留意点や起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントを理解する。</p> <p>また、「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア（心疾患がある方のケア）」の内容を理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・疾患の理解 ・心疾患のある方のケアマネジメント ・「心疾患のある方のケア」において想定される支援内容とその必要性の理解 ・多職種協働（チームアプローチ）による対応 			
科目13	ケアマネジメントの展開 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント	講義・演習 3時間	オンライン研修 集合研修
目的			
<p>誤嚥性肺炎の特徴を理解するとともに、誤嚥性肺炎の予防のためのケアマネジメントにおける留意点等を踏まえた支援に当たってのポイントを理解する。また、「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア（誤嚥性肺炎の予防のためのケア）」の内容を理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・疾患の理解 ・誤嚥性肺炎の予防のためのケアマネジメント ・「誤嚥性肺炎の予防のためのケア」の理解（想定される支援内容とその必要性等） 			
科目14	ケアマネジメントの展開 高齢者に多い疾患等（糖尿病、高血圧、脂質異常症、呼吸器疾患、腎臓病、肝臓病、筋骨格系疾患、廃用症候群等）の留意点の理解	講義 2時間	オンライン研修
目的			
<p>高齢者に多い疾患等の特性や療養上の留意点、起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントを理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者に多い疾患の理解 ・高齢者に多い疾患に関するアセスメント及び居宅サービス計画作成における留意点の理解 			
科目15	ケアマネジメントの展開 看取りに関する事例	講義・演習 4時間	オンライン研修 集合研修
目的			
<p>看取りにおける留意点や起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントを理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・看取りにおける介護支援専門員の役割や適切な姿勢の理解 ・多職種との連携・協働の留意点の理解 ・利用者及び家族との段階的な関わりの変化の理解 ・在宅生活の支援において起こりやすい課題の理解 ・看取りの特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法の理解 			

科目16	ケアマネジメントの展開 地域共生社会の実現に向け他法他制度の活用 が必要な事例のケアマネジメント	講義・演習 3時間	オンライン研修 集合研修
目的			
<p>他法他制度（難病施策、高齢者虐待防止関連施策、障害者施策、生活困窮者施策、仕事と介護の両立支援施策、ヤングケアラー関連施策、重層的支援体制整備事業関連施策等）の活用が必要な事例の特徴、対応する際の留意点を理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・他法他制度の活用が必要な事例を学ぶ必要性の理解 ・他法他制度の活用が必要な事例の特徴、対応する際の留意点の理解 ・難病のケアマネジメントの理解 ・難病のケアマネジメントの過程の理解 ・高齢者虐待に関する基本的な考え方や動向の理解 ・障害者支援に関する基本的な考え方や動向の理解 ・その他の関連する他法他制度の動向の理解 			
科目17	アセスメント及び居宅サービス計画等作成の 総合演習	講義・演習 4時間	オンライン研修 集合研修
目的			
<p>研修全体での学びを踏まえ、アセスメントから居宅サービス計画等の作成からモニタリングまでを一貫して行い、ケアマネジメントプロセスについて更なる理解を深める。</p> <p>また、「科学的介護情報システム（LIFE）」をはじめとした、各種データやITのケアマネジメントプロセスの活用の視点について理解する。</p>			
内容			
<ul style="list-style-type: none"> ・ケアマネジメントプロセスの実践 ・サービス担当者会議の模擬実践 			

演習カリキュラム 長野県版

<p>自立支援のためのケアマネジメントの基本 介護支援専門員に求められるマネジメント（チームマネジメント） ○ケアマネジメントの展開 生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント 脳血管疾患のある方のケアマネジメント 認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント 大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント" 心疾患のある方のケアマネジメント 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント 看取りに関する事例 地域共生社会の実現に向け他法他制度の活用が必要な事例 のケアマネジメント アセスメント及び居宅サービス計画等作成の総合演習</p>	<p>2日間 9：30 ～ 17：00</p>	<p>集合研修</p>
--	--	-------------

習得目標

オンライン講義で学んだ知識を用いて、事例を通して介護支援専門員の展開技術や多職種との連携の重要性を学び、ケアマネージャーとして身につける「視点や考え方」を理解する。

習得内容

- 間接援助者としての相談面接の方法がわかる
- 自立支援をケアマネジメントする方法がわかる
- 他制度を理解した社会資源の活用の方法がわかる
- 他の専門職と連携の方法がわかる
- 「適切なマネジメント手法」がわかる

